

Ficha Detalhada

JOSIANE ZAGURI DA SILVA
Cartão SUS: 700 0009 4596 5405

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0027-K		Família: 001	
Nome Pai: JONAS DIQUE DA SILVA		Nome Mãe: TEREZINHA SANTIAGO ZAGURI	
Data Nascimento: 26/12/1999	Idade: 24 Ano(s), 8 Mes(es) e 1 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
11/07/2017	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/04/2000	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
25/04/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
25/04/2000	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
25/04/2000	BCG	--	Vacinado
21/06/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/08/2000	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
08/08/2000	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
09/11/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
09/11/2000	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
09/11/2000	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
05/05/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/2001	Febre Amarela	--	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
23/02/2002	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
23/02/2002	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
03/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
03/09/2005	Febre Amarela	--	Vacinado
24/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
21/06/2010	Febre Amarela	--	Vacinado
14/05/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
14/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
14/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/08/2017	HPV	--	Vacinado

27/02/2018	HPV	--	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/07/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/06/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
14/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese